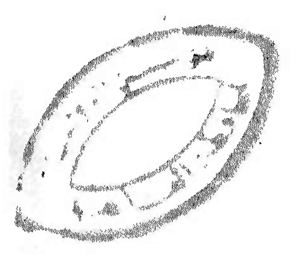
المؤسسة العلاجية بالقاهرة
هيئة عامه

٩٨٩شارع كورنيش النيل مصر القديمة
ت: ٢٣٦٨١٣٢١ - ٢٣٦٨١٥٦٩ - ٢٣٦٨١٥٦٢



أجور الإقامة والخدمات العلاجية بمستشفيات المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اعتبارا من ٢٠١٦/٢/١٥

Cairo Curative Organaization

قيمة النسخة
(خمسمائة جنيه)

OMAR BN EL KHATAB 20/8/2016

أجور الإقامة

القيمة بالجنيه

البيان	أقامه المرضى / ليله	المرافق / ليله	الرعايه الطبية / ليله
الجناح المتميز	٢٥٠	٩٠	٦٠
الجناح	٢٠٠	٨٠	
أولى ممتازة	١٢٠	٧٠	٤٠
اولي عادية	١٠٠	٧٠	
ثانيه ممتازة	٨٠	مرافق على كرسي بدون وجبات ٣٠ جنيه في اليوم	٣٠
ثانيه	٦٠		
ثالثة	٤٠	مرافق على كرسى بدون وجبات ٢٠ جنيه فى اليوم	

- يسمح للمرافق عند الضروره وحسب حالة المريض واذا سمحت حالة العمل بذلك .
- يراعى الا تستعمل أسرة المرضى للمرافقين بل تضاف أسرة جديده للمرافقين دون الاخلال بعدد الأسرة المحدده فى الدرجات .
- هذه الاسعار شامله الاقامه ولا يتم تحصيل أيه مبالغ إضافيه تحت أى مسمى عدا قيمه المكالمات التليفونيه التى يجريها المريض والمرافق .
- فى حاله استخدام مرتبه هوائية يحصل مبلغ ٤٠ جنيه يوميا .
- الطفل اقل من عمر ١٢سنه يصرح له بمرافق مجانا على نفس السرير ، ويحسب أجر سرير كامل واحد فقط للطفل والمرافق حسب الدرجه .
- الطفل من عمر ١٢سنه يدفع أجر سرير كامل للطفل وأجر سرير مرافق كما هو مبين.

حالة الولادة

سرير الرضيع سواء فى حجره الرضع أو بجوار الأم يحسب كما يلى :

- مبلغ ٤٠ جنيه للدرجات الأولى والاجنحه
- مبلغ ٢٥ جنيه للدرجات الثانيه و الثالثة

علاج الاجانب والاخوة العرب :

- المرضى الأجانب من غير المصريين تزاد الأسعار بنسبه ١٠٠% ما لم يكن يوجد قرار وزارى بعلاجهم كالمصريين

التأمين

- عند دخول المريض الى المستشفى يوقع على اذن القبول بما يفيد موافقته على العلاج بالقسم الداخلى بالمستشفى والموافقه على تسديد أجور العلاج والخدمات العلاجيه الاخرى بالأسعار المحدده بالشروط الموضوعه ، مع عدم الإخلال بحق الحالات الطارئه بالدخول الفورى مجانا بالقسم المجانى لتلقى العلاج الاولى ، على أن يقوم بسداد التامين المحدد للأسره بأجر أو التحويل لمستشفيات التأمين الصحى فى حاله تمتعه بخدمات التامين الصحى أو مستشفى مجانى تابع لمديريات الشئون الصحية أو المستشفيات الجامعيه ، وفى حاله التحويل الى مستشفى خاص يتم محاسبه المريض على أجور العلاج والخدمات العلاجية المقدمه له منذ لحظه دخوله.
- يدفع المريض قبل الدخول مبلغ مقدم لتغطية جزء من تكاليف العلاج على الوجه التالى:

القيمة بالجنيه

البيان	كبرى وما فوقها	متوسطة	صغرى	أمراض باطنه
جناح	٣٥٠٠	٢٨٠٠	١٤٠٠	٢١٠٠
أولى	٢٧٠٠	١٨٠٠	١٠٠٠	١٤٠٠
ثانيه	١٦٠٠	١٠٠٠	٧٠٠	١٠٠٠
ثالثه	٩٠٠	٦٠٠	٤٠٠	٦٠٠
رعاية المركزة	٤٠٠٠ جنيه			
رعاية المتوسطة	٢٥٠٠ جنيه			
رعاية الأطفال المبتسرين	١٥٠٠ جنيه			

- إذا بلغت تكاليف العلاج ما يعادل ٧٠ % من التأمين المدفوع مقدما فعلى المريض أن يدفع ٥٠ % من قيمة التامين الخاص بدرجته .
- لا يجوز قبول حاله خاصه إلا إذا دفع المريض ٧٠ % من التأمين مقدما طبقا للنظام الموضح بعاليه ، ويحظر مخالفة ذلك إلا إذا تعهد الطبيب المشرف على الحاله بخصم قيمه تكاليف العلاج من أتعابه .
- لا يجوز تأجيل سداد كل أو جزء من فاتوره المستشفى عند خروج المريض الذى يتحتم عليه سدادها بالكامل عند خروجه إلا فى حاله تعهد مكتوب من الطبيب المشرف على الحاله بخصمها من أتعابه وذلك فى الحالات الخاصة اما فى حالات المستشفى وما فى حكمها فيتم الحصول على التعهدات اللازمه بما يضمن استيفاء حقوق المستشفى .

خدمه الممرضة الخاصه

- يمكن للمستشفى وبناء على طلب المريض الذى يعالج بالقسم الداخلى تخصيص ممرضة خاصة لمدة ٢٤ ساعة،اى تخصيص عدد ٢ممرضة كل منهما تعمل ١٢ ساعة
- و يتم محاسبة المريض على اساس ٢٠٠ جنيه فى اليوم (١٠٠ جنيه للنوبتجيه الواحده ١٢ ساعة)

النقل من درجه الى درجه اخرى

- يقبل المريض فى الدرجه المحدده له فى خطاب التحويل من الجهه المتعاقده أو حسب التامين المدفوع مقدما .
- اذا رغب المريض فى الدخول فى درجه أعلى فيتحمل المريض فرق الاقامة وفرق رسم فتح غرفة العمليات واتعاب الاطباء والفحوص وباقى الخدمات العلاجية الاخرى طبقا لما ورد بهذه اللائحة ، وعليه ان يدفع فرق التأمين بين الدرجة المحددة التى يرغب الدخول فيها ، وعليه تغطية التأمين طبقا لنظام التأمين المحدد .
- إذا دخل المريض فى درجه معينه وأجريت له عمليه أو فحوص أو خلافه ورغب الانتقال الى درجه أعلى ، فعليه دفع فرق التكاليف بالنسبه لغرفة العمليات والتخدير وأجر العمليه والفحوص والخدمات العلاجيه الاخرى التى أجريت له فعلا على أساس أسعار الدرجه الاعلى التى يرغب فى الانتقال اليها ، بالاضافه الى فروق الاقامه ، على ان تدفع مقدما قبل الانتقال الى الدرجه الاعلى .
- بالنسبه لبعض عمليات المهاره الخاصة مثل عمليات المخ والاعصاب أو القلب ، يكون لمدير المستشفى بناء على توصية الأخصائى الحق فى نقل المريض الى غرفه بسرير واحد أو نقله الى وحدة العنايه المركزه بدلا من الدرجه الوارده فى خطاب التحويل ، ويتم إخطار الجهات المتعاقدة بخطورة حالة المريض ويستمر المريض فى هذه الدرجه الى ان تسمح حالته باعادته الى الدرجه الأصليه ، وتتم المحاسبه على أساس أسعار الدرجة الأصليه بما فى ذلك رسم فتح غرفه العمليات واجر العملية والتخدير والفحوص، أما بالنسبه للأقامه فتتم المحاسبه على أساس مدة الأقامه بكل من الدرجتين .
- فى حالة دخول المريض كحاله خاصه، ثم احضر بعد ذلك خطاب من جهة عمله وكانت هذه الجهه متعاقده مع المستشفى ، فيحاسب كحاله شركات من تاريخ دخوله

العمليات الجراحية :   القيمة بالجنيه

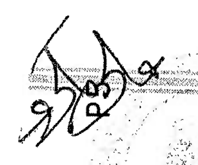
البيان	أتعاب الجراحين			أتعاب التخدير			رسم فتح غرفةالعمليات		
	جناح م. ع/ أولى	ثانيه	ثالثه	جناح م. ع/ أولى	ثانيه	ثالثه	جناح م. ع/ أولى	ثانيه	ثالثه
متقدمة	٢٨٠٠	٢١٠٠	١٥٥٠	٥٦٠	٤٢٠	٣١٠	٣٥٠	٣٠٠	٢٥٠
ذات طابع خاص	٢٢٠٠	١٦٥٠	١٢٠٠	٤٤٠	٣٣٠	٢٤٠	٣٠٠	٢٥٠	٢٠٠
مهارة خاصة	١٦٥٠	١٢٠٠	١٠٠٠	٣٣٠	٢٤٠	٢٠٠	٢٥٠	٢٠٠	١٥٠
كبرى	١٢٠٠	٩٠٠	٦٠٠	٢٤٠	١٨٠	١٢٠	٢٠٠	١٥٠	١٢٥
متوسطة	٨٠٠	٦٠٠	٥٠٠	١٦٠	١٢٠	١٠٠	١٥٠	١٢٥	١٠٠
صغرى	٣٥٠	٣٠٠	٢٥٠	٧٠	٦٠	٥٠	١٢٥	١٠٠	٧٥
بسيطة	١٥٠	١٢٥	١٠٠	٣٠	٢٥	٢٠	١٠٠	٧٥	٥٠
▪ اذا اجريت العمليات البسيطه فى الكشك يحصل مبلغ ثلاثون جنيه									

يضاف مايلى على فاتورةالمريض (وذلك بكل الدرجات)   القيمة بالجنيه

▪ قيمة غاز الاكسجين لكل نصف ساعة	٣٠
▪ قيمة كافة المستلزمات والادوية المستخدمة داخل غرفة العمليات	

في حالة أجراء أكثر من عمليه فى جلسه واحده :

- تحسب اتعاب العمليه الاعلى بالكامل ، ويضاف اليها ٥٠% من اتعاب كل عمليه اخرى بحد اقصى ثلاثة عمليات ، وبشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- تحسب أتعاب التخدير بالنسبة للعملية الأعلى بالكامل ، ويضاف اليها ٥٠% من أتعاب تخدير كل عمليه أخرى بحد اقصى ثلاثة عمليات ، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه
- يحسب رسم فتح غرفه العمليات بالنسبة للعملية الأعلى بالكامل ، ويضاف اليه ٥٠ % من رسم فتح غرفة العمليات لكل عملية اخرى بحد اقصى ثلاثة عمليات ، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- إذا دعت الحاجة إلى إجراء أكثر من عمليه فى حالات الصفقه الشامله ، تحتسب الصفقه الشامله مضاف اليها ٥٠ % من اتعاب الجراح والتخدير ورسم فتح غرفة العمليات عن كل عمليه اخرى بحد اقصى ثلاثه عمليات بشرط اعتماد مدير المستشفى او من ينوب عنه مع اضافه قيمه المستلزمات والادويه المستخدمه للعمليات الاخرى اثناء عمليه الصفقه الشاملة.



قيمة رسم استخدام الاجهزه الطبية بغرفة العمليات(وذلك لكل الدرجات) كالاتى :

	قيمة بالجنيه
جهاز تنفس صناعى للساعة الاولى (عمليات) كما يضاف عن كل ساعة إضافية أو كسر الساعة	٥٠ ٣٠
جهاز صدمات القلب	٦٠
جهاز مونيتور	٥٠
جهاز الكى الكهربائى (الدياثرمى)	٥٠
جهاز ميكروسكوب للعمليات	١٥٠
جهاز الاشعه المرئيه(C –arm) أثناء العمليات او اثناء اجراء المناظير بحد اقصى ٥ لقطة (Shot) كما يضاف عن كل لقطة (Shot) كما يضاف على كل فيلم يتم تصويره	١٥٠ ١٥ ٣٠
جهاز الكى الضوئي للعين	١٠٠
جهاز جراحه العين بالتبريد للكتاراكت	١٠٠
جهاز جراحه العين بالتبريد للانفصال الشبكى	١٠٠
جهاز شفط الكتاراكت أو الجسم الزجاجي	٢٠٠
جهاز استئصال عدسه العين بالموجات الصوتيه	٢٠٠
جهاز لعمليات الجسم الزجاجى	٢٠٠
جهاز الفاكو	٢٠٠
جهاز ثاقب هوائى بضغط الهواء	١٠٠
جهاز ثاقب كهربائى أو منشار للعظام	١٠٠
جهاز ثاقب كهربائى لعمليات جراحه المخ والأعصاب	١٠٠
جهاز موتور الاذن للنتوء الحلمى	١٠٠
جهاز الضاغط الكهربائى (Cafe)	١٠٠
جهاز شفط اورام المخ (Coza)	٥٠٠

قيمة المواد المستخدمة الاتية داخل غرفة العمليات تحمل على المريض وتضاف على الفاتورة :

١. جميع المواد والمستلزمات المستخدمة كالمواد المعدنيه والمسامير ، والخيوط الجراحية ، والحقن البلاستيك وغيرها .
٢. الادويه المستخدمة .
٣. غاز الفلوثان المستخدم او ما يماثله بالـ سنتيمتر .
٤. المحاليل المستخدمه مثل الجلوكوز والملح وما يماثلهما .
٥. الدم ومشتقاته المستخدم وما يماثله واجهزه الاعطاء .
٦. الاجهزه والمستلزمات التى يطلبها الاستشاري للمرضى من نوع خاص مثل الصمامات وتوصيلات خاصه لجراحة المخ ، او ابر خاصه لجراحة الاوعيه والرمد وما شابه.

في حاله استخدام الطبيب المعالج للمناظير بغرفه العمليات
تضاف قيمة رسم استخدام المنظار إلى فاتورة المريض (لكل عملية) كما هو مبين بالجدول التالي:

	قيمة بالجنيه
مناظير جراحات الصدر	٤٠٠
مناظير استئصال المراره	٤٠٠
مناظير البطن الجراحيه	٤٠٠
منظار الركبة او مفصل	٤٠٠
منظار المسالك بالالياف الضوئية	٤٠٠
منظار المسالك لتفتيت الحصوات بالموجات الصوتية	٤٠٠
منظار القصبة والشعب الهوائية بالالياف الضوئية	١٥٠
منظار الحنجرة بالالياف الضوئية (تشخيص)	١٥٠
منظار عنق الرحم	١٥٠

خدمات مناظير الجهاز الهضمي لكل الدرجات : القيمة بالجنيه

منظار مرئ ومعدة واثنى عشر تشخيصي	٢٠٠
منظار مرئ ومعدة واثنى عشر تشخيصي مع اخذ عينة	٢٧٠
حقن دوالى المرئ غير نازفه	٣٠٠
حقن دوالى المرئ نازفه	٤٠٠
ربط دوالى المرئ	٤٠٠
حقن دوالى المعدة نازفه	٥٠٠
توسيع مرئ بالمنظار	٣٥٠
استخراج جسم غريب بالمنظار	٤٠٠
استئصال زوائد بالمنظار	٥٠٠
منظار قولونى	٣٠٠
منظار قولونى فى حاله وجود نزف	٤٠٠
اخذ عينه من القولون عن طريق المنظار	٤٠٠
منظار قنوات مراريه تشخيصيه	٨٠٠
منظار قنوات مراريه مع قطع عنق المراره	١٠٠٠
منظار قنوات مراريه مع استخراج حصوه	١٠٠٠
منظار قنوات مراريه مع تركيب قسطرة	١٢٠٠

- يضاف قيمة الأدوية والمستلزمات وايه أدوات أو مواد مستخدمه فى حاله تخدير المريض اثناء منظار المعده ١٠٠ جنيه ، واثناء منظار القنوات المراريه ١٥٠ جنيه .
- فى حاله منظار القنوات المرارية اذا تم القيام باكثر من اجراء فى نفس الجلسة يتم احتساب قيمة الاجراء الاكبر كاملا ويضاف ٥٠ % من قيمة اى اجراء اخر بحد اقصى ٣ اجراءات فى الجلسه .

جراحة القلب المفتوح

عمليات جراحة القلب المفتوح	غرفة مزدوجه	غرفة مفردة	جناح
• يضاف قيمة الدعامة او الصمام او منظم القلب في حالة تركيبها .	١٦٠٠٠	١٨٠٠٠	٢٠٠٠٠

- عمليات جراحة القلب المفتوح تشمل الاتى :

١. أتعاب اطباء (الجراحين + التخدير + القلب الصناعى + امراض القلب)
٢. الإقامه يومين بالرعايه المركزه
٣. الإقامه لمده خمسة ايام شامل اليوم قبل العمليه
٤. فتح غرفه العمليات
٥. المستلزمات الطبيه داخل غرفة العمليات (بحد اقصى ٣٥٠٠ جنيه)
٦. أدوية داخل غرفه العمليات (بحد اقصى ١٠٠٠ جنيه)
٧. العلاج الطبيعى خلال ايام الاقامه (سبعه ايام)
٨. موجات صوتيه على القلب ووظائف الرئه ورسم قلب واشعه على الصدر لمره واحده (قبل الجراحه)
٩. حد اقصي ١٠ مرات تحليل غازات بالدم و مازاد عن ذلك يحاسب عليه المريض

عمليات جراحة القلب المفتوح لا تشمل الاتى :

١. ثمن الصمام – الرقعه القلبية – القسطرة البالونيه– الحلقات و الوصلات
٢. الدم ومشتقاته
٣. الاقامه ما زاد عن سبعه ايام
٤. التحاليل المعمليه ما عدا يومين الرعايه المركزه بعد العمليه .
٥. الادوية و المستلزمات بالاقسام الداخلية و الرعاية المركزة .
٦. جهاز البلون المساعد لعضلة القلب (يحاسب المريض على رسم الاستخدام بواقع ٥٠٠ جنيه يوميا بخلاف قيمة البالون
٧. جلسات الغسيل الكلوي اذا تمت للمريض .
٨. اي فحوصات غير نمطية للجراحة .

ملحوظة : الخدمات ذات السعر الاجمالى (القلب المفتوح.....الخ) يكون للمؤسسة الحق في إعادة تقييمها وفقا للتكلفه الفعلية سنويا .

الرعاية الطبية

الحالات الخاصه : تحتسب الرعاية الطبية للمرضى كالتالى :

(١) الحالات الجراحية

القيمة بالجنية

مدة الاقامه	متقدمة	ذات طابع خاص .	مهارة خاصه	كبرى	متوسطة	صغرى	بسيطة باقامه
يوم واحد	١٥٠	١٠٠	٩٠	٥٠	٣٠	٢٠	١٠
يومان	٢٥٠	٢٠٠	١٨٠	٩٠	٦٠	٣٠	٢٠
اكثر من يومين	٣٥٠	٣٠٠	٢٥٠	١٤٠	٩٠	٧٠	٣٠

- في حالة أجراء اكثر من عمليه تحصل الرعايه الطبيه عن العمليه الأعلى فقط .

(٢) الحالات الباطنية والجراحية بدون عمليه :

- يحصل أتعاب الرعاية الطبية ٢٥ جنيه (خمسه وعشرون جنيها) عن كل يوم .

حالات المستشفى وما في حكمها :

(١) العلاج الباطنى والعلاج الجراحي بدون عمليه :

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زياره بشرط اثبات متابعه الحالة بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع :

- ٣٠جنيه (ثلاثون جنيها) عن كل يوم بالجناح والدرجه الأولى الممتازة والأولى العاديه
- ٢٠ جنيه (عشرون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانيه الممتازة والثانيه العاديه
- ١٠ جنيه (عشرة جنيهات) عن كل يوم بالدرجه الثالثه
- في حالة طلب إحدى الشركات المتعاقدة أجراء عملية جراحية لمريض تابع لها بواسطة جراح يعمل بالمستشفى (مع قيام الشركة بدفع أجر الجراح مباشرة) يتم احتساب رعاية طبية الواردة بجدول الرعاية الطبية للحالات الخاصة

(٢) الحالات الجراحيه

تحصل أتعاب الرعاية الطبية في الفقره (١) بعد مضى ٣ أيام من إجراء العمليات الجراحيه .

(٣) إشراف طبى استشارى التخدير :

تحصل أتعاب أشراف طبى قبل وبعد أجراء العملية الجراحيه لاستشاري التخدير بمبلغ قيمته ٤٠ جنيه (اربعون جنيها) فيما عدا عمليات الصفقة الشاملة ، على أن يكون ذلك مثبت بتذكرة المريض .

(٤) علاج الاورام كيماويا بالقسم الداخلى :

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زياره بشرط اثبات متابعه الحالـه بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع :

- ١٠٠جنيه (مائـه جنيها) عن كل يوم بالجنـاح والدرجـه الأولـى الممتـازة والأولـى العاديه
- ٦٠ جنيه (ستون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانيه الممتازة والثانيه العاديه
- ٤٠ جنيه (اربعون جنيها) عن كل يوم بالدرجه الثالثه

التشاور في حالة مرضى المستشفى

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج أو طلب المريض او الجهه المتعاقده وموافقة مدير المستشفى وتحصل الاتعاب كما يلى :

- بين استشاري بالمستشفى واستشاري بنفس المستشفى يحصل قيمة الكشف مبلغ ٣٠ جنيه (ثلاثون جنيه) لكل استشاري اشترك في التشاور
- بين استشاري بالمستشفى واستشاري آخر يحصل قيمة الكشف مبلغ ٣٠ جنيه (ثلاثون جنيه) لاستشاري المستشفى ويحدد المبلغ المقرر للاستشاري الأخر بواسطة مدير عام المستشفى وموافقة المريض او الجهه المتعاقده .

التشاور في حالة مرضى الخصوصى

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج وتقدر الاتعاب بينهم

❀ خدمات وحدات الرعاية :

الرعاية المركزة فى اليوم	الرعاية المتوسطة فى اليوم
• الاقامة ٢٩٠ جنيه	• الاقامه ١٨٠ جنيه
• يضاف رعايه أخصائى ٤٠ جنيه	• يضاف رعايه أخصائى ٢٥ جنيه
• يضاف خدمة تمريضية ٦٠ جنيه	• يضاف خدمة تمريضية ٣٥ جنيه

- يضاف اليها ما يلى :
  ١. قيمة الفحوصات التى يتم اجرائها (التحاليل المعمليه ، الاشعات ، رسم القلب) والادوية والمستلزمات التى يتم استخدامها .
  ٢. قيمه تحاليل غازات الدم بحد اقصى ٣ تحاليل يوميا ، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط .
  ٣. قيمة استخدام الاكسجين يوميا (٦٠ جنيه)
  ٤. قيمة اى خدمات يتم اجرائها للمريض .
- يضاف رسم الاستخدام الاجهزه التالية فى حاله استخدامها :

	القيمة بالجنيه
جهاز التنفس الصناعى يوميا	٣٦٠
قيمة الاكسجين المستخدم عن طريق جهاز التنفس الصناعى يوميا	١٢٠
جهاز مضخة محاليل أو سرنجه محاليل يوميا	٥٠
المونيتور يوميا	٥٠
جهاز صدمات كهربائية للقلب (للمره الواحده)	٦٠

❀ الرعايه الخاصه للاطفال حديثى الولادة والمبتسريين

	القيمة بالجنيه
اقامه بالحضانه العادية فى اليوم	١٢٠
جهاز علاج ضوئى	٦٠
حضانة تحت جهاز التنفس الصناعى C.P.P	٣٠٠
حضانة باستخدام مونيتور أو مضخة تحاليل	١٨٠
أتعاب الأخصائي في اليوم	٤٠
استدعاء عاجل للاستشارى فى اليوم	١٠٠
أتعاب تغيير الدم فى حاله الصفراء (غير شامل قيمه الدم)	١٢٠
تركيب قسطرة سره (غير شامله قيمة القسطرة)	٥٠
تركيب أنبوبة صدريه (غير شامله قيمة الانبوبة)	١٠٠
محضن متنقل خارجى (بدون رسوم سياره الاسعاف)	١٢٠

يضاف اليها قيمه ما يلى :

١. التحاليل المعمليه والاشعات ورسم القلب والأدوية والمستلزمات

٢. تحاليل لغازات الدم يوميا بحد اقصى ثلاث تحاليل ، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط

- بالنسبه للتوأم يتم المحاسبه عن الخدمات التى تؤدى للاثنين معا على النحو التالى :
- للمولود الاول بنسبه ١٠٠ % من قيمة الخدمات
- لمولود الثانى بنسبه ٧٠ % من قيمة الخدمات

❁ الغسيل الكلوى — القيمة بالجنيه

جلسة غسيل كلوى من الوصلة او من خلال القسطرة الوريدية المركزية (يضاف مبلغ ٤٠ جنيه فى حاله استخدام البيكربونات)	١٦٠
جلسه غسيل بريتون (٢٠ كيس / ٤٠ لتر)	٣٠٠
جلسة قسطرة مزدوجه مع التركيب	٣٠٠
تركيب قسطرة تحت الترقوه (غير شامل ثمن القسطرة)	٤٠
تركيب قسطرة فخذى وريدى (غير شامل ثمن القسطرة)	٤٠
يضاف قيمة الدم فى حاله استخدامه	

في حالة استخدام البيكربونات في الغسيل الدموي يضاف ١٠٠ جنيه على قيمة الجلسة

❁ الدم :

- يعامل الدم أو مشتقاتة بأعتبارة مستلزم ويسرى عليه نفس القواعد المطبقه على المستلزمات
- وفى حالة وجود بنك تبرعى فإنة يلتزم بأسعار بنك الدم المركزى بوزارة الصحة

❁ الصدر : الخدمة تشمل ما ذكر من المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف — القيمة بالجنيه

البذل البلورى تحت مخدر موضعى للصدر	٣٠٠
انبوبة صدرية تحت مخدر موضعى للصدر	250
جلسه جهاز الاستنشاق شاملة الادوية	٢٥
فحص وظائف الرئه	٩٠

❁ مقابل الخدمة :

- تضاف نسبة ١٠% على مجموع كل فاتوره بالقسم الداخلى فيما عدا قيمة الادويه

القيمة بالجنيه

❀ **العيادة الخارجية والاستقبال :**

قيمه الكشف بواسطة الاخصائى	٢٠
قيمة الكشف بواسطة الاستشارى	٣٠
قيمة الكشف بواسطة الخبير	٥٠
قيمة الزيارة المنزلية	١٥٠

❀ **خدمات القومسيون : قيمه الخدمه وتشمل الكشوفات الطبيه**

القيمة بالجنيه

(باطنى-عيون-عظام) + أشعه للصدر+ تحاليل طبيه (بول كامل- صورة دم)	١٤٠

❀ **العلاج الطبيعي :**

القيمة بالجنيه

جلسة تمارين علاجية يدوية	15
جلسه مساج	15
جلسة تمارين علاجية باستخدام الاجهزه	20
جلسه تمارين تنفس سواء بالقسم أو القسم الداخلى	١٠
جلسة كهربائية علاجية لمكان واحد أو طرف واحد (موجات فوق الصوتيه-موجات قصير - أشعة تحت الحمراء أو فوق البنفسجية - ميكروويف)	15
جلسة تنبيه كهربى فاراديك أو جلفانيك أو تنس أو بيوفيد لمكان واحد	15
جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح لمكان واحد	15
جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح اكثر من مكان	٢٠
جلسة شمع برافين أو كمدات ساخنه	20

❀ **الجلدية : (يضاف قيمه الكشف)**

القيمة بالجنيه

جلسة أشعه فوق بنفسجيه	١٥
كي سنطه واحدة	١٥
كي ٢ سنطه	٢٠

OMAR BN EL KHATAB 20/8/2016

❁ الجلدية : (يضاف قيمه الكشف) — القيمة بالجنيه

كي ٣ سنطه فاكثر	٣٠
كي شعره	١٥
جلسة تدليك بروستاتا	٢٥
جلسة موجات قصيرة	١٥
أتعاب حقن الكورتين الجلد بخلاف الدواء	١٥

❁ جراحة المسالك البولية : (يضاف قيمة كشف) — القيمة بالجنيه

تركيب قسطرة (بخلاف ثمن القسطره)	١٥
توسيع مجرى البول للجلسه بدون تخدير	٢٠

❁ الجراحة العامة : الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف — القيمة بالجنيه

فتح خراج تحت مخدر موضعي	٤٠
فتح خراج حول الظفر بمخدر موضعي	٤٠
استئصال ظفر تحت مخدر موضعي	٥٠
غرز لجرح ٥ سم فاقل تحت مخدر موضعي	٤٠
غرز لجرح اكبر من ٥ سم حتى ١٠ سم تحت مخدر موضعي	٦٠
استئصال كيس دهنى أو ورم صغير بسيط تحت مخدر موضعي	٦٠
عمليه طهاره بدون مخدر	٥٠
غيار لجرح صغير	١٠
غيار لجرح متوسط أو عمليه متوسطة	١٥
غيار لجرح كبير اوعمليه كبرى	٢٠
فتحه على وريد بمخدر موضعي	٥٠

❀ جراحة العظام :

- الاسعار تشمل أتعاب الطبيب ولا تشمل أية مستلزمات (الجبسونا والقطن وخلافه)

الأطفال دون الـ ١٠سنوات يخفض ٥٠% من أجمالي التكلفة

- يضاف ٢٠ جنيه فى حاله رد الكسر

القيمة بالجنيه

جبس تحت / فوق الكوع	٧٠
جبس تحت / فوق الركبة	٩٠
جبيرة تحت / فوق الكوع	٥٠
جبيرة تحت / فوق الركبة	٧٠
بنطلون الجبس	١٢٠
جبس نصف الفخذ الى نصف الساق	٨٠
جاكت جبس	١٥٠
شد جلدى بالعيادة (بدون مستلزمات الشد)	٤٠
تصليح تشوه بقدم واحده بالجبس	٦٠
رفع الجبس	٢٠
بذل الركبة	٣٠
حقنة داخل المفصل بدون ثمن الدواء	٣٠
تصليح تشوه خلفى بقدم واحده (بالبلاستر)	٣٠
رباط ضاغط لاصق (بدون ثمن الرباط)	٢٠
رباط بكرت للكتف / رباط للركبه (بدون ثمن الرباط)	٢٠

❀ جراحه المخ والأعصاب : الخدمةتشمل المستلزمات الاماذكر ولا تشمل قيمةالكشف القيمة بالجنيه

رسم مخ عادى	٦٠
رسم مخ بالكمبيوتر	٨٠
بذل نخاع شوكى	٨٠

القيمة بالجنيه

❀ الأمراض الباطنية والجهاز الهضمى :

الخدمة لا تشمل قيمه الكشف و المستلزمات

بذل البطن	٤٠
غسيل المعدة	٢٥

أمراض النساء والتوليد :

الخدمه تشمل المستلزمات الا ماذكر ولا تشمل قيمة الكشف

القيمة بالجنيه

كي عنق الرحم	٦٠
مسحه مهبلية من عنق الرحم	٣٠
متابعة حمل (غير شامل السونار والتحاليل الطبيه)	١٥٠
متابعة تبويض (بحد اقصى ٣ جلسات)	١٠٠

❀ جراحة التكميل والحروق :

الخدمة تشمل المستلزمات الا ماذكر ولاتشمل قيمه الكشف

القيمة بالجنيه

غيار حرق من ٥% - ١٠%	٢٥
غيار حرق كبير اكثر من ١٠% واقل من ٢٠%	٣٥
استئصال ندبة مشوهه تحت مخدر موضعى (غير شامله الخيوط الجراحيه)	٥٠

❀ القلب والأوعية الدموية : الخدمة لا تشمل قيمه الكشف

القيمة بالجنيه

رسم القلب العادى	١٥
رسم القلب بالمجهود	١٠٠
فحص القلب بالمجهود الدوائى بالموجات الصوتيه للقلب (بدون ثمن الدواء)	١٦٠
رسم قلب ٢٤ ساعة (هولتر)	١٠٠
قياس ضغط دم ٢٤ ساعة	١٠٠

❀ طب العين وجراحتها :

الخدمة تشمل ما ذكر من المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف

	القيمة بالجنيه
كشف نظاره شامل فحص قاع العين	٣٠
فحص قاع العين للناحيتين	٣٠
كي قرحه بالقرنية	٦٠
كي شعرة بالعين بالواحدة	٦٠
كي شعره بالعينين	٨٠
كحت حبوب بالجفون بعين واحده	٦٠
كحت حبوب بالجفون بالعينين	٨٠
أزاله كيس دهنى (كلازيون)	٦٠
فتح دمل بالعين	٤٠
أزاله جسم غريب بالعين الخارجية	٣٠
فحص مجال الابصار بالكمبيوتر للعينين	١٢٠
قياس ضغط العين للعينين مرة واحدة	١٥
جلسة ليزر ارجون على العين	٢٠٠
جلسة ليزر ياج للعين	300
تصوير قاع العين بالفلورين لعين واحده (شامل المستلزمات والصور)	١٥٠
تصوير قاع العين بالفلورين للعينين (شامل المستلزمات والصور)	٢٥٠
فك غرز بالعين	٢٠
تسليك كيس دمعى	٥٠
قياس قوة العدسه لعين واحدة	٥٠
موجات صوتيه للعين الواحدة	70
موجات صوتيه للعينين	120

OMAR BN EL KHATAB 20/8/2016

❀ الأنف والآذن والحنجرة : الخدمةشاملة المستلزمات ولاتشمل قيمه الكشف القيمة بالجنيه

غسيل الاذن الواحدة	١٥
غسيل الاذنين	٢٥
غيار للاذن	١٠
بذل الجيوب الانفيه جهه واحدة	٧٥
بذل الجيوب الانفيه جهتين	١٠٠
اخذ عينه تحت مخدر موضعى	٥٠
كي الانف لعلاج النزيف	٥٠
حشو انف امامى	٢٠
استخراج جسم غريب من الاذن	٢٠
وضع فتيل بالاذن أو تنظيف خراج	١٠
كشف بالمنظار الضوئى على الجيوب الأنفيه و البلعوم	٧٥

❀ السمعيات : الخدمه شاملة المستلزمات ولاتشمل قيمه الكشف، القيمة بالجنيه

فحص سمع بالجهد المثار بالكمبيوتر	١٥٠
اختبار سمعيات	٥٠
قياس اتزان	٧٠
قياس سمع	٥٠
فحص سمع شامل(سمع +ضغط اذن)	١٠٠
إختبار سمع الكترونى	١٥٠
قياس الضغط على الطبله وانعكاسات الاذن الوسطى ووظائف قناه استاكيوس	٥٠
قالب اذن صلب للسماعة	٣٠
قالب اذن لين للسماعة	٤٠
جلسة تخاطب	٢٠
اختبار كلام	٢٠
إختبار الأنبعاث الصوتى	١٠٠




- **طب الأسنان :**

تشمل المستلزمات الطبية اللازمه لاداء الخدمة

- يضاف زيارة أو استدعاء بواقع ٢٠ جنيه عند مناظرة المريض بالقسم الداخلى في سريره
- الخدمة لا تشمل أسعار المعمل و قيمه الكشف

الخدمة	القيمة بالجنيه
خلع سنه أو قاطع او ضرس	٢٥
خلع بقايا جذور	٣٠
خلع ضرس العقل	٥٠
خلع ضرس العقل المدفون جراحيا مع الغيار	١٥٠
كحت الجير والتلميع	٦٠
كحت الجيوب لسنه واحدة (ما بين سنتين)	١٠
علاج اللثة	٤٠
علاج البيوريا	٦٠
علاج جذور امامى + حشو دائم (اسنان اماميه + ضروس اماميه سفلية)	١٤٠
علاج جذور خلفى+ حشو دائم (ضروس اماميه + ضروس اماميه علويه)	١٦٠
قطع اللثه لعدد ٦ اسنان	٦٠
أزاله كيس أو ورم بالفك + حشو العصب + حشو دائم بالاسنان	٢٥٠
أزاله الجيوب جراحيا لكل جزء من ٦ اجزاء الفك (من ٢ إلى ٣ جلسه)	٨٠
أزاله لحمية ضرس العقل	٢٥
ازاله كيس + خلع السنه	١٢٠
حشو ضرس بلاتين (Class 1)	٤٠
حشو ضرس بلاتين (Class ٢)	٦٠
حشو بلاستيكي (تفاعل ضوئى للناب أو الضرس)	٦٠
حشو بلاستيكى كيتال	٦٠
طربوش معدن لضرس بدون معمل	١٢٠
تركيب عدد (٢) ضرس أو سنه (طقم جزئى)	٦٠
تصليح طقم بالمعمل	٣٠
طقم اسنان كامل (بدون معمل)	٣٠٠
سكيلتون فيتاليوم لاى من الفكين (بدون معمل)	٢٠٠
طربوش بورسلين الوحده (بالمعمل)	٣٠٠

❁ رسم العضلات :

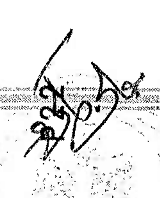
القيمة بالجنيه

رسم عضلات طرف واحد	٦٠
رسم عضلات طرفين	٩٠
رسم عضلات ثلاثه اطراف او اكثر	١١٠
توصيل عصب واحد	٥٠
توصيل أكثر من عصب	٧٠
رسم عضلات طرف واحد وتوصيل عصب واحد	٧٠
رسم عضلات طرف واحد وتوصيل أكثر من عصب	٨٠
رسم عضلات طرفين وتوصيل عصب واحد	٨٠
رسم عضلات طرفين وتوصيل (أكثرمن عصب)	١٠٠





أسعار خدمات المعمل و الأشعة



أولا خدمات الاشعة

السعر	الفحـص
٣٥ (فيلم واحد)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو الصدر خلفى أو أمامى
٦٠ (٢ فيلم)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو الصدر أو عظام الأطراف أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو البطن واقف أو نائم
٢٥	أي وضع إضافي – وضع واحد (فيلم واحد)
٤٠	المسالك البوليه العادية
١٤٥	المسالك البوليه بالصبغة (بحد أقصي ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	الرحم والأنابيب (بحد أقصي ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٠٠	المرئ بالباريوم (بحد أقصي ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	المعده والاثنى عشر بالباريوم (بحد أقصي ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	الامعاء الدقيقة بالباريوم (بحد أقصي ٣ افلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٥	القولون بالباريوم (بحد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
	فحوصات أخرى
١٠٠	كثافه العظام بالموجات الصوتيه U.S
١٥٠	كثافه العظام بـ DEXA
٨٠	قياس تدفق البول بـ FLOWMETRU
٢٨٠	قياس ديناميكية التبول
١٠٠	بانوراما للاسنان
١٥	اشعه عاديه للسنة الواحدة أو الضرس الواحد
١٥٠	أشعة على الثدى (ماموجراف)
	الأشعة المقطعية
١٢٠	أشعة مقطعية على المخ
١٥٠	أشعة مقطعية للرأس والمخ
١٧٥	أشعة مقطعية للعين والحجاج

P23

الفحـص	السعر
أشعة مقطعية لأى منطقه واحده اخرى بالجسم	١٧٥
أشعة مقطعية ثلاثيه المراحل لفحص الكبد	٣٥٠
أشعة مقطعية للبطن والحوض	٢٥٠
أشعة ثلاثية الأبعاد على أى منطقة بالجسم	٢٢٠
صدر عالى التقنية بدون صبغة	١٨٠
صدر بالصبغة	١٤٠
أشعة على المسالك البولية	٣٠٠
أشعة على الأوعية الدموية الصدرية	٦٠٠
أشعة على الأوعية الدموية للطرف العلوى الواحد	٥٠٠
أشعة على الأوعية الدموية للطرف السفلى الواحد	٦٠٠
أخذ عينه فى حاله وجود فحص سابق (فى حالة عدم وجود فحص سابق يحصل قيمه الفحص)	٢٧٠
التخدير (شاملا أجر الطبيب ومستلزمات التخدير)	٢٥٠

ملحوظة : يتحمل المريض أو الجهة التابع لها قيمة الصبغه والمستلزمات المستخدمه.

الرنين المغناطيسى :

الفحـص	السعر
رنين علي المخ أو أى جزء منه	٣٢٠
رنين علي المخ (جزء محدد)	٣٨٠
رنين علي المخ + شرايين المخ	٥٥٠
رنين علي المخ + أوردة المخ	٥٥٠
رنين على المخ وقياس السائل النخاعى	٧٠٠
رنين على المخ للمسارات العصبية	٧٠٠
رنين على المخ طبقي	١٠٠٠
رنين على المخ ارتوائي + تشبع	١٢٠٠

رنين على المخ طبقى + ارتوائي + تشبع	١٦٠٠
رنين علي الفقرات (أى منطقه)	٣٨٠
رنين علي جميع الفقرات	١٠٠٠
رنين علي العظام أو المفاصل أو الأطراف	٤٥٠
رنين علي البطن أو الحوض أو الصدر	٤٥٠
رنين علي البطن والحوض	٥٨٠
رنين علي القنوات المرارية	٦٠٠
رنين علي الشرايين أو الأوردة للطرف الواحد	٥٨٠
رنين ديناميكي علي الكبد أو الشرايين (غير شامل قيمة الصبغة)	٧٠٠
رنين ديناميكي على الثديين أو الغدة النخامية (غير شامل قيمة الصبغة)	٦٠٠
التخدير (شاملا اجر الطبيب ومستلزمات التخدير)	٢٥٠

ملاحظات :

- يضاف قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة لأى نوع من أنواع الاشعة وأتعاب الطبيب القائم بالعمل.
- يضاف مبلغ ٣٥ جنية عند استخدام جهاز الاشعة المتنقل لجميع الدرجات.

الموجات الصوتية والدوبلر :

الفحص	السعر
موجات صوتية على البطن او الحوض	٥٥
موجات صوتية على البطن و الحوض معا	٨٠
موجات صوتية على الخصيه مع دوبلر	١٢٠
موجات صوتية على الثدى الواحد	٥٥
موجات صوتية على الثديين	١٠٠
موجات صوتية لامراض النساء والتوليد	٦٠
موجات صوتية على الكتفين أو الركبة	١٢٠
موجات صوتية على العين (ناحيه واحده)	٨٠

موجات صوتية على العينين	١٤٠
موجات صوتية على الغده الدرقية	٨٠
موجات صوتية على القلب بالالوان	١٠٠
موجات صوتية على القلب للاطفال	١١٠
موجات صوتية على الرحم عن طريق المهبل	١٠٠
موجات صوتية لمتابعة الحمل	٢٠٠
موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج	١٠٠
موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج مع اخذ عينه	٢٥٠
موجات صوتية على الحمل مع دوبلر للجنين	١١٠
موجات صوتيه على مجرى البول	١٨٠
اخذ عينة بالموجات الصوتية (غير شامله قيمة الابرة)	٤٠٠
الدوبلر الملون على شرايين الرقبة (ناحيه واحده)	١٥٠
الدوبلر الملون على شرايين الرقبة (ناحيتين)	٢٥٠
الدوبلر الملون على أوردة الطرف الواحد	١٥٠
الدوبلر الملون على شرايين الطرف الواحد	٢٠٠
الدوبلر الملون على شرايين القضيب	١٥٠
الدوبلر الملون على شرايين الكلية الواحدة	١٨٠
موجات صوتية ثلاثية الأبعاد	٣٥٠

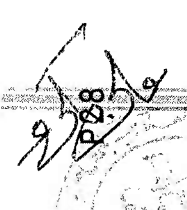
فحوص اشعاعية ذات مهارة خاصة (للأوعية الدموية)

الفحص	Examination	السعر
الشرايين والأورده:	**Angiography :**	
شرايين المخ جانب واحد بالقسطرة	Cerebral : Carotid(one Side) Tran catheter	٤٥٠
جانبين	Carotid (Both Sides)	٦٠٠
جميع شرايين المخ	Four Vessels Angiogram	٨٥٠
الفخذ	Peripheral (Femoral)	٣٨٠

	Aorta :	**الأورطى:**
٥٠٠	Trans- Femoral Aorta	الأورطى بالقسطرة
٥٠٠	Abd. Trans-Lumbar Aorta	البطنى بالحقن
٥٠٠	Trans-Axillary Aorta	الأورطى بالقسطره
٤٥٠	Selective	شرايين مختاره
٤٥٠	Both Renals	شرايين الكليتين
٣٥٠	One Renal	كليه واحدة
	Venography:	**الأورده :**
٣٢٠	(Ascending or Descending) One Side	جانب واحد
٤٥٠	Both Sides	جانبين
	Lymphography:	**الليمفاوى :**
٣٠٠	One Side	جانب واحد
٤٢٠	Both Sides	جانبين
٣٢٠	Superior Venacavography	الوريد الأجوف العلوى
٣٢٠	Inferior Venacavography	الوريد الأجوف السفلى
٣٦٠	Portal Venography	الوريد البابى
٣٦٠	Splenoportal Venography	الوريد البابى الطحالى
٤٢٠	Superior Mesentric	الشريان البطنى العلوى
٤٠٠	Inferior Mesentric	الشريان البطنى السفلى
٥٦٠	Both Mesentrics 2 Selective Abdominal Vessels	الشريانان البطينان
	Digital Subtraction Angioraphy	**فحص شرايين العنق بالحاسب الآلى**
٤٣٠	Carotids and Vertebrals (Extra Cranial Only)	السباتى والفقرى
٤٣٠	Carotid Cerebral Arch & Full Series (Extra & Intra Cranial)	السباتى والأورطى
	Chest (E.C.G.Gated):	**الصدر :**
٤٣٠	Pulmonary	رئوى
٤٣٠	Thoracic Aorta	أورطى صدرى

الأشعة التداخلية :

الفحص	السعر
شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرف واحد)	١٥٠٠
شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرفين)	٢٠٠٠
شريان الاورطي	١٥٠٠
شرايين الكلى بالحقن عن طريق الاورطي	٢٠٠٠
شرايين الكلى بالحقن المباشر فيها	١٥٠٠
شرايين المعدة والامعاء الثلاثة	٢٠٠٠
الشريان الجوفي	١٥٠٠
شرايين الامعاء العلوية	١٥٠٠
شرايين الامعاء السفلية	١٥٠٠
شرايين الامعاء العلوية و السفلية	٢٥٠٠
الشريان الحرقفي الداخلي (جهة واحدة)	١٥٠٠
الشريان الحرقفي الداخلي (الجهتين)	٢٠٠٠
الشرايين الرئوية	٢٠٠٠
قوس الاورطي وشرايين الرقبة الخارجية	١٥٠٠
الشريان السباتي (جهة واحدة)	١٥٠٠
الشريان السباتي (جهتين)	٢٠٠٠
كل شرايين المخ	٢٥٠٠
الوريد الطحالي الكبدي	١٥٠٠
أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرف واحد)	٥٠٠
أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرفين)	٨٠٠



ثانيا : التحاليل الطبيه : (لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٤٠	CBC	صورة دم كامله
١٨	ESR	سرعة الترسيب
١٨	Hemoglobin (Hb)	هيموجلوبين
١٨	Hematocrit	هيماتوكريت
٢٥	Total & diff WBCs	عد كرات دم بيضاء كلى ونوعى
١٨	Platelet Count	عد صفائح دموية
١٨	Reticulocytic Count	عد خلايا شبكية
٨٥	Hb- electrophresis	هيموجلوبين بالفصل الكهربى
٨٥	G 6 PD quantative	انزيم جى٦بى دى كمى
٣٥	Osmotic Fragility	مرونة الكرات الحمراء
٣٠	Sick Cell test	عد الخلايا المنجلية
١٣	Bleeding Time (B.T)	سرعة نزف الدم
١٠٥	Blood culture (aerobic / Anaerobic)	مزرعه دم (هوائية/ لا هوائية)
١٢	Clotting time (C.T)	سرعة تجلط الدم
٣٠	Prothrombin time (PT)	زمن البروثرومبين
٤٠	PTT	زمن الثرومبوبلاستين الجزئى
٤٠	Fibrinogen	فيرينوجين
٤٠	Thrombin time	زمن الثرومبين
٦٠	FDPs	ناتج تكسير الفيرينوجين
٢٤٠	S.D-Dimer test for FDP	

Haematology

السعر	Test	الاختبار
١٠٥	Protein C (PC)	بروتين سى
١٠٥	Protein S (PS)	بروتين اس
١٢٠	Factor assay (each)	
١٢٠	Lupus anticoagulant	عامل اللوباس مانع التجلط
١٣	Blood group ABO	اختبار فصائل الدم
١٣	RH typing (anti D)	عامل ار اتش
٥٠	Cross matching	اختبار التوافق
٣٠	Coombs test- direct	كومب مباشر
٣٥	Coombs test - indirect	كومب غير مباشر
٢٠٠	Packed RBCs	كيس كرات دم حمراء
١٠٠	Plasma	كيس بلازما مجمدة
١٢٠	Platelet	صفائح بشرية مركزة وحده دم واحدة
٦٠٠	Platelets (6 Units)	صفائح ٦ وحدات
٣٥	L.E Cells	خلية الذئبة الحمراء
٢٥	Malaria blood film	فيلم فحص ملاريا
٢٥	Filaria blood film	فيلم فحص الفيلاريا
٣٦٠	Bone marrow puncture	
٥٤٠	Trephine Biopsy	
١٨٠	Immunophenotyping (single)	
٥٠	HAMS TEST	
٩٠	Antithrombin III	
٩٠	Factor V or VI or VII	
٩٠	Platelet Aggregation collagen	

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٦٠	Platelet Antibody direct	
٩٠	Platelet Antibody indirect	
٥٠	Platelet Adhision	
١٨٠	D-Dimer	
١٠٠	Amoia in Blood	أمونيا في الدم

Biochemistry

السعر	Test	الاختبار
١٠٥	Blood Ph	درجه حموضه الدم
١٥	Glucose (any sample)	سكر بالدم
٦٠	Oral glucose T.T	منحنى السكر
٦٥	Glycosylated Hb (HbA1C)	هيموجلوبين سكرى
٩٠	Fructosamine	
١٠٠	C-peptide (urinc or serum)	سى بيبتيد
٩٠	Insulin	انسولين بالدم
٩٥	Micro albuminuria	
١٨	Urea or Bun	بولينا
١٨	Creatinine in Serum	كرياتنين بالدم
١٨	Creatinine in urine	كرياتنين بالبول
٣٠	Creatinine Clearane	استخلاص كرياتنين
١٨	Uric Acid	حمض اليوريك
١٨	Bilirubin Total	بيليروبين كلى
١٨	Bilirubin Direct	بيليروبين مباشر
١٨	SGPT (ALT)	انزيم كبد جى بى تى
١٨	SGOT (AST)	انزيم كبد جى أو تى

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٢٥	Alkaline Phosphatas	فوسفات قلوى
٥٠	GGT	جاما جى تى
٢٥	Total Protein	بروتين كلى
٢٠	Albumin	البومين
٢٥	A/G Ratio	نسبة البومين على جلوبينين
٣٠	Total Protein in urine /24 hrs	بروتين بالبول
٩٠	Protein electrophoresis in serum or urine	فصل كهربائى للبروتين بالدم
١٨	Total Cholesterol	كوليسترول كلي
٢٥	HDL H	كوليسترول
٣٠	LDL L	كوليسترول
٣٠	Triglycerides	دهون ثلاثية
٨٥	Lipoprotein electrophoresis	فصل كهربى للدهون
٣٠	Calcium Total	كالسيوم كلى
٥٠	Calcium Ionized	كالسيوم ايوني
٣٠	Calcium in urine /24hrs	كالسيوم بالبول
٣٠	Phosphorus	فوسفور
٣٠	Magnesium	ماغنسيوم
١٠	Osmolality (plasma)	
٤٨	Serum Iron level	حديد بالمصل
٦٠	TIBC	طاقة ارتباط الحديد
٣٠	Sodium	صوديوم
٣٠	Potassium	بوتاسيوم
٣٠	Chlorid	كلورايد

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٣٠	Sodium in urine/24 hrs	صوديوم بالبول
٣٠	Potassium in urine/24 hrs	بوتاسيوم بالبول
٧٠	Amylase	اميلاز
١٢٠	Lipase	ليبياز
١٢٠	VMA in urine	حمض مانديلات الفينيل
١٢٠	Ammonia	امونيا
٤٠	CK –Total	سيتو كينزكلى
٥٠	CK – MB	سيتو كينزام بى
٤٠	LDH	ال دى اتش
١٤٠	Troponin – I	تروبونين
٣٥	Acid Phosphat Total	فوسفاتيز حمضى
٣٥	Acid Phosphat Prostatic	فوسفاتيز للبروستاتا
١٢٠	Blood Gase	غازات بالدم
٦٠	Stone Analysis	تحليل حصوة
٣٥	T3 Total	تى ثرى كلى
٣٥	T4 Total	تى فور كلى
٥٠	T3Free	تى ثرى حر
٥٠	T4 Free	تى فور حر
٤٥	TSH	تى اس اتش
١٢٠	Parthormone (PTH)	باراثرهرمون
٦٠	E2 (Estradiol)	استروجين
٦٠	Progesterone	بروجسترون
٥٠	LH	ال .اتش
٥٠	FSH	اف. اس . اتش

Haematology

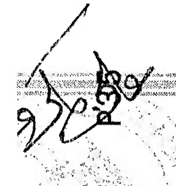
السعر	Test	الاختبار
٥٥	Testosterone Total	تيستوستيرون كلى
٦٥	Testosterone Free	تيستوستيرون حر
٤٠	Prolactine	برولاكتين
٧٠	Cortisol Serum (AM or PM)	كورتيزول بالدم
١٠٠	Growth Hormone	هرمون النمو
١٥٠	I progesterone-17	هيبروجيستيرون-١٧
١٢٠	ACTH	
١٢٠	DHEA- S	دهية
١٢٠	Beta 2-Microglobuline (serum or urine)	
١٨	Pregnancy test (urine)	اختبار حمل بالبول
٤٠	Beta-HCG subunit (qualita)	
٦٠	Beta-HCG subunit (quautita)	
١٨٠	Serum folate	
١٠٠	Red cell folate	
١١٠		هيدروكسي برجستون
٢٠	Acetone	استون في البول
٨٠	Alpha Fetoproten	
١٠٠	Alcohol in saliva	
١١٠	ANA TETR	
١٧٠	Aldolase	
٦٠	Aminogram plasma / urine	
١٧٠	C-Peptide	
٣٥٠	Catecholamines in blood	
٥٠	Copper in blood	

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٤٠	D-Xylose	
١٢٠	Delta antigen	
١٧٠	Hydroxyproline in urine	
١٠٠	Lead	
٧٠	Micro Albumiuria	
٨٠	Transferine	
٥٠	Cortisol plasm	
٤٠	urine' Cortisolin	
٥٠	Semen analysis	
٥٠	Fractose in semen	

Immumology

السعر	Test	الاختبار
٢٥	ASOT	
٣٥	CRP quantitation	
٣٠	Monospot Test	
٤٠	Paul Bunnel Test	
٣٥	Brucella (Abortas & Melitemis)	
٧٠	Widal	اختبار تيفود
٣٥	VDRL for syphilis	
٤٠	TPHA for syphilis	
٢٥	Rheumatoid factor (RF)Latax	اختبار روماتويد
٤٠	Rose Waaler	روز ولار
٥٠	HAV Ab Total A	التهاب كبدى A



Immumology

السعر	Test	الاختبار
٦٥	HAV Ab IgM	
٥٠	HBs Ab B	التهاب كبدى B
٥٠	HBs Ag	
٥٠	Hbe Ab	
٥٠	HBe Ag	
٥٠	HBc Ab Total	
٦٠	HBc Ab IgM	
٤٥٠	HBV – DNA by PCR qualitative	
٥٠٠	B HBV-DNA by PCR quanitative	التحليل النووى لالتهاب كبدى
٧٠	HCVAb (LISA,IMX,AXSYM)	
٤٠٠	HCV-DNA by PCR qualitative	
٤٧٥	HCV-RNA by PCR quanitative	
١٠٠	HIV Ab (AIDS)	الايدز
١٧٠	HIV Ab &HCV Ab& HBsAg	
٦٠	CMV IgG	
٦٠	CMV IgM	
٨٠	EBV IgG	
٨٠	EBV IgM	
٩٠	EBNA IgG	
٩٠	Herpes IgG	
٩٠	Herpes IgM	
٩٠	Rubella IgG	
٩٠	Rubella IgM	
٩٠	Toxoplasma IgG	

Immumology

السعر	Test	الاختبار
٩٠	Toxoplasma IgM	
٢٤٠	TORCH IgG	
٢٤٠	TORCH IgM	
٦٥	H.Pylori Ab IgG qualitative	
٧٥	H.Pylori Ab IgG quanitative	
١٢٠	Alfa 1 Anti Trypsin	
٥٥	ANA IF	
١٠٠	Antin-DNA Ab	
١١٥	ASMA	
١١٥	AMA	
٩٠	ANCA	انكا
٦٠	APCA	انتى باريتال
٣٦٠	ENA	
١٠٥	Anti Smith Ab	
١٣٠	Anti-La (SS-B)	
١٣٠	Anti-RO (SS-A)	
١٣٠	Anti – RNP	
٩٠	Anti LKM (Liver-Kidney)	
٦٠	C3 (Complement)	كومبليمنت ٣
٦٠	C4	كومبليمنت ٤
٨٠	Amaeba Ab	اجسام مضادة للاميبا
٨٠	Bilharzia Ab	اجسام مضادة للبلهارسيا
٧٠	Hydated Ab	اجسام مضادة للحوصله الهيماتن
٧٠	TB-Ab	
٩٥	Trans-ferrin	

Immumology

السعر	Test	الاختبار
٩٥	Haptoglobin	
١٠٥	Anti Cardiolipin IgG	
١٠٥	Anti Cardiolipin IgM	
١٠٥	Anti phospholipid IgG	
١٠٥	Anti phospholipid IgM	
١١٥	Anti sperm Ab Total	مضاد الحيوان المنوى
٥٥	IgA	
٦٠	IgE Total	
٥٥	IgG	
٥٥	IgM	
٤٠	Cryoglobulin	
١٠٠	Anti-Thyroid Ab	اجسام خاصة
٨٠	Thyroglobulin or microsomal	الدرقية اجسام مضادة للغدة
٨٠	Anti-Nuclear Abs	
٩٠	Anti-nuclrophil	
٣٥٠	Tacrolimus (FK)	
٣٥٠	Serolimus	
٤٠٠	Interlukin 28	
٢٠٠	Chlamydia Trachomtis IG	
٢٥٠	Chlamydia Trachomtis IGG	
٤٠٠	Blood Karyotyping	
٤٠٠	B.M. Karyotyping	
٥٠٠	Philadlephia Chromosome Karyotyp	

Immumology

السعر	Test	الاختبار
٥٠٠	Philadlephia Chromosome Karyotyp B.M.	

Tumour markers

السعر	Test	الاختبار
٨٠	AFP	
١٠٥	CA 15,3	
١٠٥	CA 125	
١٠٥	CA72,4	
١٠٥	CA 19,9	
٧٠	CEA	
١٢٠	Ferritin	فريتين
٦٠	PSA Total	
١٠٥	PSA Free	

Drug

السعر	Test	الاختبار
٧٠	Carbamazepine) Serum(Tegratol	
٧٠	Cyclosporin (Whole bood)	
٧٠	Digoxin Lamoxin (serum)	
٧٠	Phenobarbital (Serum)	
٧٠	Epanutin (pheyton)	
٧٠	Depakene	
٨٠	Alcohol in blood	
٦٥	Amphetamine (urine)	منبهات بالبول
٦٥	Barbiturates in urine	منومات بالبول

Tumour markers

السعر	Test	الاختبار
٦٥	Benzodiasepines in urine	بترودبازنى بالبول
٦٥		أبو صلبية / أبو فراولة
٦٥	Cocaaine	كوكايين
٦٥	Opiates in urine	هيروين-افيون-مورفين- كودايين فى البول

Microbiology

السعر	Test	الاختبار
١٨	Urine Analysis	تحليل بول
٦٠	Urine Cultur&Sensetivity	مزرعة وحساسية
٣٥	Colony Count (urine)	
٣٠	Cell count for body fluid	
١٨	Stool Analysis	تحليل براز
٦٠	Stool Cultur & Sensetivity	مزرعة وحساسية
٤٥	Stool for Occult blood	دم مختفى
٦٠	Culture and sensctivity for any biological fluid or swab -	مزرعه وحساسيه لاى سائل أو مسحه
١٢٠	Culture for fungi	
٣٠	Tuberculin test	
٥٤٠	T.B-DNA by PCR	
١١٠	Blood Culture& sensctivity	
٢٥	GRAM STAIN	صبغة جرام
٥٠	Z.N STAIN	صبغة زيل نيلسون – فيلم للسل
٦٠	CSF Exanimation (chemical & phys)	
٦٠	CSF Exanimation (microscopic&phys)	
٤٠	Bence Jones protein (urine)	بنز جونس بروتين

P40 ٩

Microbiology

السعر	Test	الاختبار
٥٠	Semen analysis	
٦٠	Semen fructose	

ملحوظه : التحاليل غير الواردة بقوائم الاسعار تتم طبقا للأسعار السائدة ويحددها مسئولي المعمل.

الباثولوجى :

السعر	Test	الاختبار
١٧٠		عينه صغيره (لاتتجاوز ٢سم مكعب)
٢٥٠		عينه كبيره (اكبر من ٢سم مكعب)
١١٠		فحص ميكروسكوبى لسائل الباثولوجى

- فى حاله طلب مستقبلات هرمون الاستروجين والبروجسترون والتحاليل المناعية للأنسجة يحاسب المريض على التكلفة الفعلية مضافا اليها 25% مصاريف إدارية.

Curative Organaization

OMAR BN EL KHATAB 20/8/2016